

第7号様式（第9条関係）

綾瀬市介護保険住宅改修費等受領委任払に係る委任状

年 月 日

（宛先）綾瀬市長

|               |         |   |  |
|---------------|---------|---|--|
| 委任者<br>（被保険者） | 被保険者番号  |   |  |
|               | 氏名      | ⑩   |  |
|               | 住所      | 〒 -   |  |
|               | サービスの種類 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・福祉用具（特定福祉用具・特定介護予防福祉用具）販売</li> <li>・住宅改修</li> </ul> |  |

私は、次の者に保険給付費の請求及び代理受領に関する一切の権限を委任します。

（受領委任払に関する登録事業者）

|                |       |         |      |  |
|----------------|-------|---------|------|--|
| 受任者<br>（登録事業者） | 登録番号  |         |      |  |
|                | 事業所名  |         |      |  |
|                | 代表者名  | ⑩       |      |  |
|                | 所在地   | 〒 -     |      |  |
|                | 電話番号  |         |      |  |
| 口座振込先          | 金融機関名 |         | 支店名  |  |
|                | 預金種目  | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |
|                | フリガナ  |         |      |  |
|                | 口座名義人 |         |      |  |